

**Załącznik nr 1**  
**do uchwały nr 1183/345/IV/2014**  
**Zarządu Województwa Śląskiego**  
**z dnia 24 czerwca 2014 roku**

Zaopiniowanie wniosku o wpis do rejestru, o którym mowa w art. 10d ust. 2 oraz art. 35 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2011 r., Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), a także na podstawie rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 roku w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r., Nr 230, poz. 1694).

Opinia Zarządu Województwa Śląskiego dotycząca wniosku pn. „Nad Wodospadem Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością”, (wniosek kompletny przyjęto w dniu 27 maja 2014 r.) o wpis Ośrodka pn. **„Nad Wodospadem Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością”, 34-312 Międzybrodzie Bialskie, ul. Medyków 19** do prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne dla osób korzystających z dofinansowania Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Ośrodek mieści się na nieruchomościach gruntowych należących do Wnioskodawcy zgodnie z treścią ksiąg wieczystych: nr **BB1Z/00060057/0** oraz nr **BB1Z/00072179/8** użytkownika wieczystego gruntu i właścicieli budynku – wspólność majątkowa ustawowa - (prowadzonej przez Sąd Rejonowy w Żywcu).

Wizję lokalną ośrodka przeprowadzono w dniu 30 maja 2014 r.– zakończoną **obustronnie podpisanym protokołem w dniu 2 czerwca 2014 r.**

**1. Stwierdzenie zgodności lub braku zgodności informacji zawartych we wniosku ze stanem faktycznym na miejscu w ośrodku.**

TABELA NR 1

STWIERDZENIE ZGODNOŚCI LUB BRAKU ZGODNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH WE WNIOSKU ZE STANEM FAKTYCZNYM NA MIEJSCU  
W OŚRODKU

| Nr pozycji w złożonym wniosku o wpis do rejestru ośrodka | Nazwa pozycji w złożonym wniosku o wpis do rejestru                                                                                                                 | STAN FAKTYCZNY NA MIEJSCU W OŚRODKU                                 |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| I                                                        | „DANE PODSTAWOWE”                                                                                                                                                   | <b>STAN ZGODNY</b> Z PODANYM WE WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU OŚRODKÓW |
| II                                                       | „DANE DOTYCZĄCE RODZAJÓW TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH, KTÓRE MOGĄ BYĆ ORGANIZOWANE W OŚRODKU ORAZ GRUPY OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRE OŚRODEK ZAMIERZA PRZYJMOWAĆ”    | <b>STAN ZGODNY</b> Z PODANYM WE WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU OŚRODKÓW |
| III                                                      | „KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA OŚRODKA I JEGO OTOCZENIE”                                                                                                                   | <b>STAN ZGODNY</b> Z PODANYM WE WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU OŚRODKÓW |
| IV                                                       | „ZAPLECZE DO REALIZACJI AKTYWNYCH FORM REHABILITACJI”                                                                                                               | <b>STAN ZGODNY</b> Z PODANYM WE WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU OŚRODKÓW |
| V                                                        | „GABINET LEKARSKI LUB ZABIEGOWY”                                                                                                                                    | <b>STAN ZGODNY</b> Z PODANYM WE WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU OŚRODKÓW |
| VI                                                       | „ZAPLECZE DO PROWADZENIA ZAJĘĆ SPORTOWO-REKREACYJNYCH NA TERENIE OŚRODKA”                                                                                           | <b>STAN ZGODNY</b> Z PODANYM WE WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU OŚRODKÓW |
| VII                                                      | „BAZA NOCLEGOWA OSRODKA”                                                                                                                                            | <b>STAN ZGODNY</b> Z PODANYM WE WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU OŚRODKÓW |
| VIII                                                     | „DOSTĘPNOŚĆ OBIEKTÓW OŚRODKA, POMIESZCZEŃ NOCLEGOWYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH ORAZ INFRASTRUKTURY I OTOCZENIA OŚRODKA DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH O RÓŻNYCH DYSFUNKCJACH” | <b>STAN ZGODNY</b> Z PODANYM WE WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU OŚRODKÓW |
| IX                                                       | „STANDARD OŚRODKA”                                                                                                                                                  | <b>STAN ZGODNY</b> Z PODANYM WE WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU OŚRODKÓW |
| X                                                        | „WYŻYWIENIE NA TERENIE OŚRODKA”                                                                                                                                     | <b>STAN ZGODNY</b> Z PODANYM WE WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU OŚRODKÓW |
| XI                                                       | „INNE DODATKOWE INFORMACJE O OŚRODKU”                                                                                                                               | <b>STAN ZGODNY</b> Z PODANYM WE WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU OŚRODKÓW |

## **2. Informacja o standardzie ośrodka:**

Na terenie ośrodka pn. Nad Wodospadem Sp. z o.o. w Międzybrodzu Bialskim znajduje się 4 - kondygnacyjny budynek, 10 parterowych domków murowanych, plac zabaw dla dzieci, wielofunkcyjne boisko sportowe (tenis, siatkówka, koszykówka, piłka ręczna), chata grillowa. Do dyspozycji gości jest parking na 30 miejsc parkingowych, z wyznaczonymi 2 miejscami dla osób niepełnosprawnych. Wejścia do budynku bezpośrednio z poziomu terenu (wejścia: główne, boczne, ewakuacyjne). Komunikacja pionowa w obiekcie odbywa się jedną klatką schodową.

kondygnacja I – sala klubowa, toaleta ogólnodostępna,

kondygnacja II – jadalnia, kuchnia, biuro, toaleta ogólnodostępna,

kondygnacja III – pokoje mieszkalne 21 miejsc noclegowych,

kondygnacja IV – pokoje mieszkalne 14 miejsc noclegowych.

Budynek - 35 miejsc noclegowych usytuowanych w pokojach jedno- dwu- trzy-osobowych oraz jednym pokojem czteroosobowym.

Cztery domki murowane parterowe sezonowe - 16 miejsc noclegowych.

Miejsca noclegowe ogółem – 51.

Podstawowe wyposażenie pokoi: łóżka jednoosobowe, szafka nocna, szafa ubraniowa, stolik, krzesła, lampka nocna, TV, radio-budzik.

Przy każdej jednostce mieszkalnej zlokalizowana jest łazienka - wyposażenie: w.c., umywalka, prysznic, lustro, grzejnik.

W budynku znajduje się jadalnia, istniejące zaplecze kuchenne umożliwia zapewnienie diety: cukrzycowej, niskotłuszczowej, bezglutenowej, wątrobowej, wegetariańskiej oraz innej w zależności od zalecenia lekarza.

## **3. Ocena możliwości zapewnienia osobom niepełnosprawnym dogodnych warunków pobytu, odpowiednich do rodzajów ich niepełnosprawności:**

Stwierdzono, że ośrodek spełnia warunki pobytu dla osób:

grupa C - z dysfunkcją narządu słuchu,

grupa E - z upośledzeniem umysłowym,

grupa F - z chorobą psychiczną,

grupa G - z padaczką,

grupa H - ze schorzeniami układu krążenia,

grupa I - z innymi:

ze schorzeniami neurologicznymi, reumatologicznymi, dermatologicznymi, kobiety po mastektomii, z alergią, z autyzmem, z chorobami narządów wydzielania wewnętrznego, z chorobami neurologicznymi, z chorobami reumatycznymi, z chorobami układu krwiotwórczego, z chorobami układu moczowo-płciowego, z chorobami układu pokarmowego, z chorobą Alzheimera, z chorobą Parkinsona, z cukrzycą, ze schorzeniami endokrynologicznymi, ze schorzeniami laryngologicznymi, ze schorzeniami metabolicznymi, ze schorzeniami onkologicznymi, ze schorzeniami układu immunologicznego, ze schorzeniami układu oddechowego, z mózgowym porażeniem dziecięcym, z zaburzeniami głosu i mowy, z zespołem Downa, ze skoliozą, z zaburzeniami psychoorganicznymi, z zespołem Aspergera.

## **4. Ocena warunków sanitarno-higienicznych, dokonana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego:**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Żywcu zgodnie z pismem znak: NS/HK/4525-5/14 z dnia 6 czerwca 2014 r. ocenił Dom Wczasowy „Nad Wodospadem”, ul. Medyków 19, 34-312 Międzybrodzie Bialskie jako stan dobry pod względem warunków sanitarno-higienicznych - na podstawie protokołu kontroli sanitarnej przeprowadzonej w dniu 5 czerwca 2014 r.

**5. Ocena zaplecza i jego wyposażenia do realizacji programów turnusów i prowadzenia różnych form aktywnej rehabilitacji, w tym zajęć mających na celu poprawę psychofizycznej sprawności uczestników tych turnusów i zajęć wypoczynkowych, oraz zaplecza do przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych w przypadku turnusu z programem zawierającym takie zabiegi, w zależności od rodzaju turnusów, które będą odbywały się w ośrodku:**

Stwierdzono, że w obiekcie znajduje się zaplecze rehabilitacyjne:

- ✓ sala do rehabilitacji ruchowej ( jest to sala klubowa zamiennie wykorzystywana jako sala do rehabilitacji ruchowej) – wyposażenie: drabinki, materace, rowerek treningowy, orbitrek, piłki lekarskie, karimaty, woreczki, masażer, drobny sprzęt do rehabilitacji ruchowej.

Ponadto Wnioskodawca przedstawił:

- ✓ Umowę najmu sali gimnastycznej przy Szkole Podstawowej w Międzybrodzu Bialskim z dnia 14 maja 2014 r. (zlokalizowaną w odległości około 900 m od ośrodka);
- ✓ Umowę współpracy w zakresie usług rehabilitacyjnych z firmą FIZJOMED Prywatna Praktyka Rehabilitacyjna z dnia 19 maja 2014 r. (gabinet rehabilitacji zlokalizowany w jednym z ogrzewanych domków na terenie ośrodka).

Posiadane zaplecze umożliwia realizację turnusu:

- ✓ usprawniająco-rekreacyjnego,
- ✓ rekreacyjno-sportowego: tenis (poza sezonem zimowym), koszykówka, siatkówka, piłka ręczna, szkoleniowego (językowy, taneczny, kulinarny),
- ✓ rozwijającego zainteresowania i uzdolnienia (teatralne, malarskie, plastyczne, choreoterapia taniec, hafciarstwo, bibułkarstwo, rzeźbiarstwo, gotowania).

Gabinet lekarski usytuowany w jednym z ogrzewanych domków na terenie ośrodka wyposażenie: umywalka z bieżącą wodą, waga, aparat do mierzenia ciśnienia, glukometr, podstawowy zestaw do udzielania pierwszej pomocy, leżanka, parawan, łódzka, biurko, krzesła.

Liczba sal ogólnego przeznaczenia – 2 (jadalnia, sala klubowa),

z których sala klubowa zamiennie wykorzystywana jest jako sala do terapii zajęciowej, sala do prowadzenia szkoleń oraz pracownia do zajęć rozwijających zainteresowania.

Wyposażenie sal ogólnego przeznaczenia: stoły, krzesła, tablice sucho ścieralne, TV, sprzęt do odtwarzania muzyki, materiały do zajęć plastycznych oraz sprzęt wymieniony przy sali do rehabilitacji.

Biblioteka - stanowisko biblioteczne usytuowane w biurze ośrodka.

Dyskotekę można organizować w sali klubowej.

Dodatkowo w jednym z domków znajduje się sauna.

Poza terenem ośrodka znajdują się: basen odkryty, basen kryty, sala gimnastyczna.

W pobliżu ośrodka znajdują się liczne trasy spacerowe i rekreacyjne.

**6. Stwierdzenie spełniania warunków określonych w § 15 rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. 2007 r., Nr 230, poz. 1694):**

TABELA NR 2

STWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW OKREŚLONYCH W § 15 ust. 1 pkt 1-3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. 2007 r., Nr 230, poz. 1694)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Uznanie spełnienia warunków przez Ośrodek</b><br>Ośrodek uznaje się za <b>spełniający warunki § 15 ust. 1 pkt 1-3</b> rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. 2007 r., Nr 230, poz. 1694) | <b>Ośrodek SPEŁNIA</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|

TABELA NR 3

STWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW OKREŚLONYCH W § 15 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. 2007 r., Nr 230, poz. 1694)

| dla osób :<br>➤ dla osób z dysfunkcją narządu słuchu jeżeli posiada:                                                                                                                                                                                                                                                             | WARUNKI<br>DOSTĘPNOŚCI<br>DOSTĘPNY | UWAGI                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| WARUNKI DOSTĘPNOŚCI:                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | POSIADA                            |                                                     |
| a) powierzchnię przed drzwiami wejściowymi pozbawioną odbojów, skrobaczek, wycieraczek lub innych urządzeń wystających ponad poziom wejścia do budynku lub wpuszczonych poniżej poziomu;                                                                                                                                         | posiada                            |                                                     |
| b) skrzydła drzwiowe oznakowane w sposób widoczny i wykonane z materiałów zapewniających bezpieczeństwo użytkowników - w szczególności w przypadku stłuczenia wypełnienia skrzydła drzwi;                                                                                                                                        | posiada                            |                                                     |
| c) schody służące do pokonania wysokości większej niż 0,5 m, zaopatrzone w balustrady z wypełnieniem płaszczyzn pionowych od strony otwartej, zabezpieczającym przed wypadnięciem osób;                                                                                                                                          | posiada                            |                                                     |
| d) przy schodach obustronne poręcze przedłużone na początku i na końcu o 0,3 m, zakończone w sposób zapewniający bezpieczne użytkowanie;                                                                                                                                                                                         | posiada                            |                                                     |
| e) nawierzchnię w zewnętrznych i wewnętrznych ciągach komunikacyjnych, pomieszczeniach noclegowych, higieniczno-sanitarnych, rekreacji, rehabilitacji, żywienia, gabinetów lekarskich i innych pomieszczeniach ogólnego przeznaczenia oraz pochylni wewnętrznych i zewnętrznych wykonaną z materiałów nie powodujących poślizgu; | posiada                            |                                                     |
| f) balustrady od strony przestrzeni otwartej przy pochylniach, portfenetrach, balkonach i loggiach z wypełnieniem płaszczyzn pionowych, zabezpieczającym przed wypadnięciem osób;                                                                                                                                                | posiada                            |                                                     |
| g) instalację alarmową przeciwpożarową wymaganą przepisami odrębnymi, ze świetlną sygnalizacją zagrożenia, zainstalowaną co najmniej w pokojach noclegowych;                                                                                                                                                                     | posiada                            | sygnalizacja w 16 pokojach ( 31 miejsc noclegowych) |
| h) widocznie oznakowane zewnętrzne i wewnętrzne ciągi komunikacyjne, pomieszczenia noclegowe, higieniczno-sanitarne, rekreacji, rehabilitacji, żywienia, gabinety lekarskie i inne pomieszczenia ogólnego przeznaczenia.                                                                                                         | posiada                            |                                                     |
| dla osób :<br>➤ dla osób z upośledzeniem umysłowym, chorobą psychiczną, padaczką, schorzeniami układu krążenia oraz innymi dysfunkcjami lub schorzeniami niż wymienione jeżeli posiada:                                                                                                                                          | WARUNKI<br>DOSTĘPNOŚCI<br>DOSTĘPNY | UWAGI                                               |
| WARUNKI DOSTĘPNOŚCI:                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | POSIADA                            |                                                     |
| a) powierzchnię przed drzwiami wejściowymi pozbawioną odbojów, skrobaczek, wycieraczek lub innych urządzeń wystających ponad poziom wejścia do budynku lub wpuszczonych poniżej poziomu;                                                                                                                                         | posiada                            |                                                     |
| b) skrzydła drzwiowe oznakowane w sposób widoczny i wykonane z materiałów zapewniających bezpieczeństwo użytkowników - w szczególności w przypadku stłuczenia wypełnienia skrzydła drzwi;                                                                                                                                        | posiada                            |                                                     |
| c) stopnie schodów bez nosków i podcięć, o nawierzchni wykonanej z materiałów nie powodujących poślizgu lub zabezpieczonej taśmą antypoślizgową;                                                                                                                                                                                 | posiada                            |                                                     |
| d) schody służące do pokonania wysokości większej niż 0,5 m, zaopatrzone w balustrady z wypełnieniem płaszczyzn pionowych od strony otwartej, zabezpieczającym przed wypadnięciem osób;                                                                                                                                          | posiada                            |                                                     |
| e) przy schodach obustronne poręcze przedłużone na początku i na końcu o 0,3 m, zakończone w sposób zapewniający bezpieczne użytkowanie;                                                                                                                                                                                         | posiada                            |                                                     |
| f) nawierzchnię w zewnętrznych i wewnętrznych ciągach komunikacyjnych, pomieszczeniach noclegowych, higieniczno-sanitarnych, rekreacji, rehabilitacji, żywienia, gabinetów lekarskich i innych pomieszczeniach ogólnego przeznaczenia, wykonaną z materiałów nie powodujących poślizgu;                                          | posiada                            |                                                     |

|                                                                                                                                                                                   |         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|
| g) balustrady od strony przestrzeni otwartej przy pochylniach, portfenetrach, balkonach i loggiach z wypełnieniem płaszczyzn pionowych, zabezpieczającym przed wypadnięciem osób. | posiada |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|

## 7. Inne uznane za istotne informacje o ośrodku:

Ośrodek pn. „Nad wodospadem spółka z ograniczoną odpowiedzialnością posiada aktualną opinię Komendanta Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Żywcu (znak PZ.5510.9-3.14 z dnia 25 lutego br.) potwierdzającą, że poziom bezpieczeństwa pożarowego w ośrodku „Nad Wodospadem Sp. z o.o. w Międzybrodziu Bialskim przy ul. Medyków 19 jest akceptowalny.